

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2017-01-19-001755-b

1. Найменування замовника: **КУ "Центр первинної медико-санітарної допомоги Любешівського району"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38373547**
3. Місцезнаходження замовника: **44200, Україна, Волинська обл., смт Любешів, вул. Незалежності, буд. 3**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Наталія Смокович, +380957280242, crmsd-crl-buh@ukr.net**

5. Конкретна назва предмета закупівлі	6. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	7. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	8. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	9. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
морфіну гідрохлорид 1%-1 мл. розчин для ін'єкцій – 1280 ампл., таблетки морфіну №10 – 900 таб.	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби	2080 штуки	44200, Україна, Волинська область, Любешів, Незалежності, 3	від 30 січня 2017 до 01 грудня 2017

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **54 008,00 UAH**
11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **540,08 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **26 січня 2017 18:01**
14. Розмір забезпечення тендерних пропозицій (якщо замовник вимагає його надати): **0,00 UAH**
15. Вид забезпечення тендерних пропозицій (якщо замовник вимагає його надати): **відсутній**
16. Дата та час розкриття тендерних пропозицій: **27 січня 2017 15:24**
17. Дата та час проведення електронного аукціону: **27 січня 2017 14:57**

18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**

19. Кількість учасників, з якими буде укладено рамкову угоду: **відсутня**